



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
Ciudad del Carmen Campeche



TESORERIA FORMATO UNICO DE COMISION

No **SDI/MECED/001/2021**

GENERALIDADES

SOLICITANTE:	T.S. GUADALUPE URZAIZ PERALTA						
CARGO:	COORDINADORA DE CASA MECED ARRECIFE						
COMISIONADO:	PSIC. ROSIO MALPICA CLARA, ADOLESCENTES J.J.A. Y F.Y.H.G. Y EL CHOFER FELIPE MISS COB						
CARGO COMISIONADO:	TRABAJO SOCIAL DEL ALBERGUE CASA MECED ARRECIFE						
FECHA DE EXPEDICIÓN:	04 DE FEBRERO DE 2021			FECHA INICIAL			FECHA FINAL
LUGAR DE COMISIÓN:	CAMPECHE, CAMPECHE			Día	Mes	Año	TOTAL DÍAS
				12	02	2021	1
OBJETO DE LA COMISIÓN:	LLEVAR A LOS ADOLESCENTES J.J.A. Y F.Y.H.G. A SU CITA PSICOLOGICA AL HOSPITAL PSIQUIATRICO DE CAMPECHE						
MEDIO DE TRASPORTE:	<input type="checkbox"/> VEHICULO OFICIAL		<input checked="" type="checkbox"/> AÉREO		<input type="checkbox"/> OTRO		

VIATICOS POR TRANSPORTE

AUTOBUS	AEREO	VEHICULO YARIS			
		PLACA:	3237	COMBUSTIBLE	\$1,700.00
IMPORTE	IMPORTE	KM. SALIDA:		PEAJE	\$314.00
	\$	KM. REGRESO:		MEDICAMENTOS	\$600.00
OTROS	\$			TOTAL	\$2,614.00
OBSERVACION:					

VIATICOS POR ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	TOTALES
ALIMENTACION					\$400.00			\$400.00 /
ALIMENTOS ADOLES								
TRANSPORT. INT								
TAXI					\$200.00			\$200.00 /
							TOTAL	\$600.00

GRAN TOTAL DE VIATICOS SOLICITADO

\$3,214.00

RECIBI LA CANTIDAD DE:(\$3,214 SON: TRES MIL DOCIENTOS CATORCE PESOS 00/100. MN), CORRESPONDIENTES A (1) DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION.

AUTORIZACION

COMISIONADO PSIC. ROSIO MALPICA CLARA TRABAJO SOCIAL DEL ALBERGUE CASA MECED ARRECIFE	SOLICITANTE T.S. GUADALUPE URZAIZ PERALTA COORDINADORA DEL ALBERGUE CASA MECED "ARRECIFE"
C. BO. L.D.G. MARBELLA MARCELA RANGEL HERRERA DIRECTORA DEL DIF CARMEN	AUTORIZO C.P.A. ROSA GUADALUPE SAENZ RAMIREZ TESORERA DEL DIF CARMEN

ME COMPROMETO A DESTINAR EXCLUSIVAMENTE LOS RECURSOS QUE SE ME HAN PROPORCIONADO PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN CONFERIDA, LOS CUALES COMPROBARÉ EN UN PLAZO NO MAYOR DE TRES DÍAS HÁBILES, CONTADOS PARTIR DE LA FECHA EN QUE REGRESE DE LA COMISIÓN, DE NO SER ASÍ, AUTORIZO PARA QUE ME SEAN DESCONTADOS DE MIS PERCEPCIONES HASTA CUBRIR DICHA CANTIDAD.